

青森市犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）支給申請書

年 月 日

（あて先）青森市長

申請者（支給対象者）

住 所

氏 名

電話番号

以下により、遺族見舞金の支給を申請します。

犯罪被害者	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日		
	被害発生 当時の住所	青森市		
	死亡年月日	年 月 日		
被害発生日時		年 月 日 午前・午後 時頃		
被害発生場所				
被害発生を知った日				
犯罪被害者との続柄		☐ 配偶者（事実上の婚姻関係にある者を含む） ☐ 子 ☐ 父母 ☐ 孫 ☐ 祖父母 ☐ 兄弟姉妹		
生計維持関係		※配偶者以外の場合のみ ☐ あり ☐ なし		
取扱警察署		都・道・府・県 警察署		
被害届受理番号		年 月 日 第 号		
被害の状況		(被害届の内容)		
重傷病見舞金の支給の有無		☐ あり ☐ なし		
ほかの第1順位の遺族	氏 名	犯罪被害者 との続柄	生年月日	住 所
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	

（裏面に続く）

添付書類

添付	必 要 書 類	確認欄
☐	犯罪被害者が犯罪被害を受けたときに市内に住所を有していたこと及び申請者が当該犯罪被害発生時から市内に住所を有していることが証明できる書類（住民票の写し、戸籍の附票の写し等）	☐
☐	犯罪被害者の死亡診断書又は死体検案書その他犯罪被害者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明する書類	☐
☐	申請者と犯罪被害者との続柄を証する戸籍の謄本又は抄本その他の地方公共団体の長が発行する証明書	☐
※以下は該当する場合に添付		
☐	申請者が犯罪被害者と事実上の婚姻関係にある者である場合は、当該者であることを証明する書類	☐
☐	申請者が生計維持関係遺族である場合は、犯罪被害発生時に犯罪被害者の収入によって生計を維持していた事実を証明することができる書類	☐
☐	上記の他市長が必要と認める書類	☐

【申請事項に係る調査等への同意】（□にチェック）

- ☐ 遺族見舞金支給に係る必要な事項について、市の保有する公簿、他の支援の申請で提出した書類等により内容を確認すること及び関係機関等へ照会することに同意します。
- ☐ 遺族見舞金の申請者である私が、青森市犯罪被害者等見舞金支給要綱第5条第1項（支給の順位等）に規定する第1順位遺族（遺族間での協議で決定された代表者を含む。）で相違ありません。また、本見舞金の申請及び受領について遺族間で異議が生じた場合には、遺族間で全て解決し、貴市に一切の迷惑をかけません。
- ☐ 青森市犯罪被害者等見舞金支給要綱第8条（支給の制限）に規定する各号に該当しません。
- ☐ 見舞金の支給後に、青森市犯罪被害者等見舞金支給要綱第10条第1項（支給決定の取消し）の規定に該当することが判明した場合、同要綱第11条の規定に基づき、支給を受けた見舞金を速やかに返還することに同意します。

上記の申請内容に間違いありません。

署 名 _____

○代理申請の場合（理由： _____）

（代理申請者）住 所 _____
氏 名 _____
電 話 _____
申請者との続柄 _____

※上記書類のほか、代理人と申請者との続柄を証明することができる書類を添付してください。